

| | | | | |
|---------------|----------|-----|-----|----|
| 健保 決裁 欄 | 理事長・常務理事 | 所属長 | 主担者 | 係員 |
| | | | | |

受付年月日

<見本>

- 健康保険限度額適用認定証
(標準負担減額認定証) 返却不能届
 健康保険特定疾病療養受療証

| 被保険者証の記号・番号 | 被保険者氏名 | 被保険者生年月日 |
|--------------|--------|---|
| 10 - 1234567 | 健保 太郎 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 52年10月1日生 <input type="checkbox"/> 平成 |

| 証書が返却できない対象者 | 対象者生年月日 | 返却不能の理由 |
|-----------------------|--|--|
| 健保 花子 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 54年12月25日生 <input type="checkbox"/> 平成 | <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破棄 <input type="checkbox"/> その他() |
| 再発行希望日(原則到着月の1日となります) | | |
| 平成27年4月1日 | | |

上記のとおり証書の返却ができませんのでお届けいたします。
万一、上記の証書によって事故が発生したときは一切の責任を負います。

平成 30年 4月 1日

パナソニック健康保険組合 理事長 殿

(〒570 - 8540)

被保険者住所 大阪府守口市外島町5番55号

被保険者氏名 健保 太郎

